|  |
| --- |
| **FÖRKLARINGSFORMULÄR****PE/281/S/FINS** |
| **Förnamn:** | ................................................................................... |
| **Efternamn:** | ................................................................................... |
| **Jag söker till följande lönegrad:**  | **AD 9** | **AD 6** |
| **Jag samtycker till en eventuell överföring till lönegrad AD 6 om jag inte uppfyller behörighetskraven för lönegrad AD 9, men gör det för lönegrad AD 6.** | [ ] Ja, jag samtycker.[ ] Nej, jag samtycker inte. | [ ] Jag ansöker till lönegrad AD 6 och förstår att ansökan inte kan överföras till lönegrad AD 9, i enlighet med meddelandet om uttagningsprov. |